

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

Der Fairsicherungsladen GmbH

Waldstr. 65 • 76133 Karlsruhe

Tel.: 0721/35 83 69

Fax: 0721/35 83 76

anfrage@fair-ka.de

http://www.derfairsicherungsladen.de

Persönlicher Ansprechpartner:

1. Persönliche Daten	<input type="checkbox"/> vollständig bekannt - Erfassung entfällt
Titel, Akad. Grad	<input type="text"/>
Name Vorname	<input type="text"/> <input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Geburtsdatum, Geburtsname	<input type="text"/> <input type="text"/>
Geburtsort / Nationalität	<input type="text"/>
Beruf	<input type="text"/>
Berufsstatus	<input type="checkbox"/> Selbständig <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> Beamter <input type="checkbox"/> Öffentlicher Dienst <input type="checkbox"/> andere <input type="text"/>
2. Allgemein	
2.1. Üben Sie, oder mitversicherte Personen nebenberufliche (auch selbständige) Tätigkeiten aus? (Gewerbe-RS beachten!)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , nähere Beschreibung und Jahresumsatz - ggf. Risikofragebogen Rechtsschutz Betriebe nutzen. <input type="text"/>

<p>2.2. Betreiben Sie eine Landwirtschaft?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, nähere Beschreibung mit Jahresumsatz und Betriebsfläche -ggf. Risikoerfassungsbogen Rechtsschutz Betriebe nutzen.</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>2.3. Sind Sie als Organ einer Firma / eines Vereins oder ehrenamtlich tätig?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, genauere Angaben</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>3. Lebenspartner</p>	
<p>3.1. Leben Sie in einer Partnerschaft (Ehe, eingetragene Lebenspartnerschaft, nichteheliche Lebensgemeinschaft)?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, ist Versicherungsschutz für diese Person gewünscht? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, bitte Name, Anschrift und Beruf des Lebenspartners angeben:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>3.2. Sollen (Ihre oder Ihres/er Partners/in) Kinder über diesen Vertrag mit abgesichert werden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, bitte Alter der Kinder angeben: <input style="width: 80px;" type="text"/> Jahre Üben oder übten diese eine auf Erwerb gerichtete Tätigkeit aus? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wohnen die Kinder in Ihrem Haushalt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>3.3. Sollen die im Ruhestand befindlichen Eltern von Ihnen oder Ihres/er Partners/in mit abgesichert werden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, leben diese in Ihrem Haushalt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>3.4. Sollen sonstige in Ihrem Haushalt lebende Personen mit abgesichert werden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>4. Haus und Grundbesitz</p>	
<p>4.1. Sind Sie Eigentümer eines ausschließlich selbst genutzten Wohnhauses bzw. einer Eigentumswohnung?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>4.2. Bauen oder sanieren Sie aktuell eine Immobilie, bzw. ist dies in naher Zukunft geplant? (Info: Bauherren-Rechtsschutz wird nur von einigen wenigen Versicherern angeboten.)</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Bausumme: <input style="width: 150px;" type="text"/> € Wenn ja, bitte separaten Risikoerfassungsbogen Bauleistung und Bauherrenhaftpflicht nutzen!</p>

<p>4.3. Vermieten Sie Wohnungen?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, Anschrift, Anzahl der Wohneinheiten und Bruttojahresmietwert etc. angeben</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>4.4. Sind Sie Eigentümer, Pächter oder Verpächter von gewerblich genutzten Objekten?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, Anschrift, Anzahl der Objekte und Bruttojahresmietwert/Jahrespacht etc. angeben</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>4.5. Sind Sie Eigentümer, Pächter oder Verpächter von unbebauten Grundstücken?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, Anschrift, Anzahl der Grundstücke, Fläche, Bruttojahresmietwert/Jahrespacht etc. angeben</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>4.6. Sind Sie Eigentümer, Pächter oder Verpächter von sonstigen Immobilien (z.B. Garagen, Ferienwohnungen,...)?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, Anschrift, Anzahl der Objekte, Bruttojahresmietwert/Jahrespacht etc. angeben</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>5. Fahrzeuge (ausschließlich private Fahrzeuge)</p>	<p>Sollen auch gewerblich genutzte Fahrzeuge erfasst werden, bitte den Risikoerfassungsbogen Rechtsschutz Gewerbe nutzen.</p>
<p>5.1. Welche Fahrzeuge sind im Haushalt vorhanden, auf wen sind diese zugelassen und wer nutzt sie?</p>	<p>Kfz, Kennzeichen, Halter, Nutzer</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>5.2. Benutzen Sie oder mitversicherte Personen Fahrzeuge, die nicht auf Sie oder die mitversicherten Personen zugelassen sind?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, bitte nähere Angaben</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>5.3 Benutzen Sie oder mitversicherte Personen Firmen- oder Mietfahrzeuge?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, bitte nähere Angaben</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>6. Besonderheiten</p>	
<p>6.1. Tätigen Sie Kapitalanlagen?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, in welcher Höhe</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>

<p>6.2. Liegen weitere besondere und ungewöhnliche Risikosituationen vor, nach denen bis jetzt nicht ausdrücklich gefragt wurde?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>6.3. Beabsichtigen Sie in nächster Zeit Aufenthalte im außereuropäischen Ausland?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, Dauer und Aufenthaltsort angeben</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>6.4. Einige wenige Versicherer bieten Versicherungsschutz bei Unterhalts- und Ehestreitigkeiten, Familien-, Lebenspartnerschafts- und Erbrecht. Wünschen Sie diesen Versicherungsschutz?</p>	<p>Bitte beachten Sie ggf. die Wartezeiten und entsprechenden Versicherungssummen.</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Unterhaltssachen <input type="checkbox"/> ja, bei Ehestreitigkeiten <input type="checkbox"/> ja, bei Familienrecht <input type="checkbox"/> ja, bei Lebenspartnerschaftsrecht <input type="checkbox"/> ja, bei Erbrecht</p>
<p>6.5. Wünschen Sie Versicherungsschutz für die speziellen Risiken und Gefahren im Zusammenhang mit der privaten Internetnutzung, z.B. für die Durchsetzung von Schadenersatzansprüchen wegen</p> <ul style="list-style-type: none"> - Schädigung der "E-Reputation" - Identitätsmissbrauch - Missbrauch von Zahlungsmitteln etc.? 	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>7. Vorversicherung</p>	
<p>7.1. Besteht oder bestand eine Vorversicherung?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja,</p> <p>Gesellschaft <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p>Vers.Nr <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p>Ablauf <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Kündigung erfolgt durch</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Versicherer
<p>7.2. Versicherte Gefahren</p> <p>Bestehender Selbstbehalt:</p> <p><input type="checkbox"/> ohne Selbstbeteiligung</p> <p><input type="checkbox"/> <input style="width: 150px;" type="text"/></p>	<p><input type="checkbox"/> Privat- RS</p> <p><input type="checkbox"/> Berufs- RS</p> <p><input type="checkbox"/> Verkehrs- RS</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> für alle auf VN zugelassenen Fahrzeuge <input type="checkbox"/> für auf die Familie zugelassenen Fahrzeuge <input type="checkbox"/> Fahrzeug-RS für bestimmte Fahrzeuge <p><input type="checkbox"/> Fahrer- RS</p> <p>Zusätzliche Einschlüsse:</p> <p><input type="checkbox"/> Wohnungs- und Grundstücks-RS für</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> selbstgenutzte Objekte <input type="checkbox"/> vermietete Objekte <p><input type="checkbox"/> Spezial-Straf-RS</p> <p><input type="checkbox"/> <input style="width: 150px;" type="text"/></p>

<p>7.3. Anzahl, Art und Höhe der Vorschäden in den letzten 5 Jahren - auch unversicherte</p>	<p><input type="checkbox"/> keine</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>8. Gewünschter Versicherungsschutz</p>	
<p>8.1. Welche Gefahren sollen zukünftig vom Versicherungsschutz erfasst sein?</p> <p>Gewünschter Selbstbehalt:</p> <p><input type="checkbox"/> ohne Selbstbeteiligung</p> <p><input type="checkbox"/> möglichst gering</p> <p><input type="checkbox"/> möglichst hoch</p> <p><input type="checkbox"/> variabel (Schadenfreiheitssystem)</p> <p><input type="checkbox"/> Reduzierungsoption bei Anwaltsempfehlung</p>	<p><input type="checkbox"/> Privat- RS</p> <p><input type="checkbox"/> Berufs- RS</p> <p><input type="checkbox"/> Gewerbe- RS</p> <p><input type="checkbox"/> Verkehrs- RS</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> für alle auf VN zugelassenen Fahrzeuge</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> für auf die Familie zugelassenen Fahrzeuge</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Fahrzeug-RS für bestimmte Fahrzeuge</p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 15px; margin-left: 20px;"></div> <p><input type="checkbox"/> Fahrer- RS</p> <p>Zusätzliche Einschlüsse:</p> <p><input type="checkbox"/> Wohnungs- und Grundstücks-RS für</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> selbstgenutzte Objekte</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> vermietete Objekte</p> <p><input type="checkbox"/> Spezial-Straf-RS</p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 15px; margin-left: 20px;"></div>
<p>8.2. Gewünschte Zahlweise und Zahlungsart</p>	<p><input type="checkbox"/> per Rechnung <input type="checkbox"/> per Lastschrift</p> <p><input type="checkbox"/> 1/1- <input type="checkbox"/> 1/2- <input type="checkbox"/> 1/4- <input type="checkbox"/> 1/12- jährlich</p>
<p>9. Wird weiterer Versicherungsschutz gewünscht: Private Haftpflichtversicherung Haus- und Grundbesitzerhaftpflichtversicherung Schutzbrief</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, welcher?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>10. Sonstige Hinweise, Bemerkungen</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>
<p>11. Einverständniserklärung zur Datenweitergabe und Belehrung</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Bei den Fragen handelt es sich um Fragen über gefahrerhebliche Umstände. Unvollständige und unrichtige Angaben zu den gefahrerheblichen Umständen berechtigen den Versicherer, im Falle der vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Verletzung der Anzeigepflicht, vom Versicherungsvertrag zurückzutreten.</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Wird die Anzeigepflicht vorsätzlich oder grob fahrlässig verletzt, hat der Versicherer das Recht, den Vertrag innerhalb eines Monats ab Kenntnis von der Anzeigepflichtverletzung unter Einhaltung einer Frist von einem Monat zu kündigen.</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Diese Daten werden ggf. zur weiteren Verarbeitung (z.B. Angebotserstellung, Schadenbearbeitung etc.), wie in der "Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung" beschrieben, an Versicherer und Dienstleister weitergeleitet.</p> </div>

_____ Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers	_____ Datum, Unterschrift des Kunden
Interne Notizen	
Mitarbeiter: <input style="width: 280px; height: 15px;" type="text"/> Datum : <input style="width: 280px; height: 15px;" type="text"/> Uhrzeit: Von <input style="width: 120px; height: 15px;" type="text"/> bis <input style="width: 120px; height: 15px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> telefonische Erfassung <input type="checkbox"/> schriftliche Kundenangaben <input type="checkbox"/> persönliche Besprechung <input type="checkbox"/> im Maklerbüro <input type="checkbox"/> beim Kunden <input type="checkbox"/> <input style="width: 260px; height: 15px;" type="text"/>
Rev010 vom 22.12.2022	